

OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

Za:

BIOFLEX BIOSAN d.o.o.

KOVINSKA 4a

10090 ZAGREB

email: info@bioflex.hr

Datum : _____ u _____

Poštovani,

Ovime Vas izvješćujem(o) da želim/želimo raskinuti ugovor o izvršenoj kupovini na daljinu :

Broj računa: _____

Datum računa: _____

Datum primitka robe: _____

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Potpis potrošača:
